

 <b>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</b> GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA CONTABILIDAD GENERAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAHP03.03.01.P011.F001	
	<b>DOCUMENTO SOPORTE          EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO          OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O          DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>		VERSIÓN	004

  

A. DATOS DEL ADQUIRENTE					
1. Fecha de la Transacción	14/08/2025	2. Número Consecutivo	DS	4145	PSM-08
3. Nombre/Razón Social	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI		4. RUT/NIT	890,399,011	3
5. Organismo	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		6. Centro Gestor	4145	
7. Dirección - Organismo	CALLE 4B # 36 - 00		8. Teléfono	5542534	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO					
9. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	PHANOR SAAVEDRA MAQUILON		10. NIT/C.C.	16.277.809	9
11. Dirección	Calle 11 # 43 -29		12. Ciudad	CALI	
13. Correo Electrónico	<a href="mailto:documentsmc@hotmail.com">documentsmc@hotmail.com</a>		14. Teléfono	3104255337	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN					
15. Concepto de la Operación	PRESTACION DE SERVICIOS CUOTA -OCTAVA				
16. Valor de la Operación	\$ 2.184.000	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MONEDA CTE			
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
17. Número Contrato	4145.010.26.1.0224 - 2025	18. CDP	3500228721-3500242092		
		19. RPC	4500356454-4500377005		
20. Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.				
21. Valor del Contrato	\$ 26,208,000	VEINTI SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MONEDA CTE			